

# 同意書

ベビーシッタークラブ すまいる マミィのベビーシッターサービスは、保護者の方の指示に基づき、お子様のお世話をさせていただいております。もし、すでに疾病が認められるお子様をお預かりし、その疾病が悪化したような場合においては、当社では、専門的な医療行為は致しかねます。

万が一、ベビーシッターサービスご利用時間中に、当方の不手際が原因によりお子様が怪我、又は提供物により事故が発生した場合には、当社が加入しております保険の範囲でのみ、賠償させていただきます。なお、交通事故疾病等の場合は、各々の保険の対象となりますので、ご了承ください。

---

私は、以上のことを了承した上で、ベビーシッタークラブ すまいる マミィを利用いたします。

平成 年 月 日

ベビーシッタークラブ すまいる マミィ 殿

申込者氏名

⑩

住 所

電 話

NPO 在宅ケアを支える診療所・市民全国ネットワーク  
 第23回全国の集い in はちのへ2017 託児受付 宛  
 有限会社ヤマダプランニング  
 〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1丁目5-5  
 TEL 019-635-6011 / FAX 019-635-6033  
 E-mail : hachinohe2017@yamada-planning.co.jp

申込日 平成 年 月 日

## 託児申込書

お申込者情報			
保護者 氏名	フリガナ	ご住所	フリガナ
			様
ご連絡 先	☎ ( ) -	当日緊急 連絡先	-
	fax ( ) -		-
Email			
ご利用 日時	受付時間	平成29年10月8日(日)	8:30 ~ 18:00 まで
		平成29年10月9日(月・祝)	8:30 ~ 16:00 まで
		月 日 時 分	~ 時 分
		月 日 時 分	~ 時 分
お子様情報			
お子様 氏名	フリガナ	性別	生年月日
	ちゃん	男・女	平成 年 月 日 ( 才 ヶ月)
1、これまでに大きな病気をしましたか？ ない ・ ある ( )			
2、これまでに大きな怪我をしましたか？ ない ・ ある ( )			
3、アレルギーはありますか？ ない ・ ある ( )			
4、普段のお昼寝の時間は 時		5、普段の体温は？ 度	
6、その他に気になることがありましたらご記入ください。			

### 【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただく情報につきましては、託児業務の基本情報として収集させていただきます。

上記の業務範囲を超えての使用は一切致しません。また、削除変更等のお申出も対応させていただきます。